



Ref: 2017VACCIN

「護協」打針防流感 派發禮券活動

代領授權書

本人_____【領取人中文姓名】(護協會員證 / 身份證號碼：_____)

現授權並委託_____先生 / 女士【代領人中文姓名】(護協會員證 / 身份

證號碼：_____) 代表本人出示接種流感疫苗證明文件，以參與「護協」接種

流感疫苗派發禮券活動並領取超市禮券\$100。

領取人簽署：_____

領取人姓名：_____

日期：_____

代領人簽署：_____

代領人姓名：_____

日期：_____

- 中文姓名及護協會員證 / 身份證明文件號碼必須與領取人及代領人的護協會員證 / 身份證明文件相符。
- 於領取禮品時，代領人必須出示(i)已填妥的「代領授權書」、(ii)其身份證明文件正本以及(iii)領取人的身份證明文件副本以供核對，如未能出示或與上列所填資料不符，恕未能辦理領取禮券手續。
- 逾期未取者，作放棄論。

If you do not wish to receive all messages(including but not limited to membership services promotion and communication between the Association and you) from us, please call us on telephone 2314-6962 or fax 2314-1997, so that we can stop sending you our messages in future. There will not be any charges applied with your opt-out request.

如果閣下不想收到本會所發出的通訊(包括所有的會員服務推廣、會務及活動通訊)，請致電 2314-6962 或傳真至 2314-1997 與我們聯絡，以便日後停止傳送資料給你。此項服務不涉及任何收費。